

UPDATES IN NEUROENDOSCOPY

the Naples chapter

Naples, Hotel Royal Continental- 2 and 3 April 2020

Inviare la scheda debitamente compilata (stampatello), tramite mail a segreteria@eventiecongressi.net o a tramite fax 080.2209268, unitamente alla copia di pagamento

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Cognome* _____ Nome* _____
Codice fiscale* _____
Data di Nascita* _____ Luogo di nascita* _____
Indirizzo _____
CAP _____ Città _____ Provincia _____
Tel. _____ Cell.* _____ Fax. _____
e-mail* _____
Professione _____ Disciplina _____

* I campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori

Dati OBBLIGATORI per l'emissione della fattura

Intestazione _____
Indirizzo _____
Codice Fiscale o Partita IVA _____

RISERVATO ALLE SOLE AZIENDE OSPEDALIERE: Richiesta di esenzione IVA (art. 10 comma 20 D.P.R. 633/72) Gli Enti Pubblici esenti IVA sul pagamento della quota d'iscrizione dei loro dipendenti devono farne specifica richiesta barrando e apponendo il proprio timbro nello spazio di seguito riportato.

Timbro dell'Ente che fa richiesta di esenzione IVA _____

PARTECIPAZIONE AL CONGRESSO

L'ISCRIZIONE comprende: Kit congressuale, Attestato di partecipazione, Attestato ECM, Coffee Break e Colazioni di lavoro.

ISCRIZIONE GRATUITA

Data _____

FIRMA _____